



**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O S T A T A L E
" M O N T O R I O - C R O G N A L E T O "**

VIA S. GIUSTA, 4 MONTORIO AL VOMANO - TERAMO

Tel. 0861592746

C. F. 80003170679 - Codice Univoco: UFLLOP

CODICE CUP: H94D23003030006

"FORMATI AL DIGITALE"

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione:

dagli asili nido alle Università

Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale

del personale scolastico (D.M. 66/2023)

Codice M4C1I2.1-2023-1222-P-39989

Allegato A

OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Linea di investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico (D.M. 66/2023) – Titolo del Progetto FORMATI AL DIGITALE Codice Progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-39989 C.U.P. H94D23003030006

Domanda di partecipazione alla selezione di personale interno per il conferimento di incarichi individuali di tutor n. 1 Tutor in n°4 PERCORSI DI FORMAZIONE "A" rivolti a docenti, dirigente e personale ATA;

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a _____ prov. _____

il _____ C.F. _____

Residente in _____

prov _____ via/Piazza _____

n.civ _____ telefono _____ cell. _____

E MAIL- _____ (scrivere in stampatello)

in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di: _____

CHIEDE

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico di TUTOR per l'intervento di seguito indicato:



I S T I T U T O C O M P R E N S I V O S T A T A L E " M O N T O R I O - C R O G N A L E T O "

Via S. GIUSTA, 4 MONTORIO AL VOMANO - TERAMO

Tel. 0861592746

C. F. 80003170679 - Codice Univoco: UFLLOP

CODICE CUP: H94D23003030006

"FORMATI AL DIGITALE"

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione:

dagli asili nido alle Università

Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale

del personale scolastico (D.M. 66/2023)

Codice M4C1I2.1-2023-1222-P-39989

Intervento	n° edizioni	n° ore totali	n° partecipanti per ogni edizione	tipologia attività
PERCORSO DI FORMAZIONE "A"	4	60	15	in presenza- online - mista

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 1 dell'avviso per il conferimento di incarichi individuali di esperto, tutor o componente del gruppo di lavoro e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " MONTORIO - CROGNALETO "

VIA S. GIUSTA, 4 MONTORIO AL VOMANO - TERAMO

Tel. 0861592746

C. F. 80003170679 - Codice Univoco: UFLLOP

CODICE CUP: H94D23003030006

"FORMATI AL DIGITALE"

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione:

dagli asili nido alle Università

Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale

del personale scolastico (D.M. 66/2023)

Codice M4C1I2.1-2023-1222-P-39989

- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____
_____;
- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. possedere il seguente titolo accademico o di studio: _____;
- xii. di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni (eventualmente indicare quale): _____;

Alla presente istanza allega:

- Allegato B - tabella di autovalutazione dei titoli;
- curriculum vitae datato e sottoscritto con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato B - Tabella di autovalutazione;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità nel caso in cui il presente documento non sia sottoscritto digitalmente.

Luogo e data

Firma del partecipante